



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ТЫВА ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ТЫВА РЕСПУБЛИКАНЫҢ ЧАЗАА ДОКТААЛ

от 31 марта 2026 г. № 126

г. Кызыл

Об утверждении региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы» и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Тыва

В соответствии с постановлением Правительства Республики Тыва от 19 июля 2023 г. № 528 «Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Тыва», в целях снижения эпидемиологических показателей по туберкулезу Правительство Республики Тыва ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую региональную программу Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы».

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Республики Тыва от 30 июня 2022 г. № 425 «Об утверждении региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы»;

постановление Правительства Республики Тыва от 5 сентября 2022 г. № 557 «О внесении изменений в постановление Правительства Республики Тыва от 30 июня 2022 г. № 425».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Разместить настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Республики Тыва в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Республики Тыва Сарыглара О.Д.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Тыва



Э. Сандан

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Тыва
от 31 марта 2026 г. № 126

РЕГИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе
с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы»

П А С П О Р Т
региональной программы Республики Тыва
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом
в Республике Тыва на 2026-2030 годы»
(далее – Программа)

Наименование Программы	– «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы»
Государственный заказчик – координатор Программы	– Министерство здравоохранения Республики Тыва
Ответственный исполнитель Программы	– Министерство здравоохранения Республики Тыва
Соисполнители Программы	– Министерство строительства Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва, Министерство образования Республики Тыва
Участники Программы	– Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва (по согласованию), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Тыва» (по согласованию), Министерство внутренних дел по Республике Тыва (по согласованию); Управление Федеральной службы судебных приставов по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию), Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва, Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Министерство культуры Республики Тыва, департамент информационной политики Администрации Главы Республики Тыва и Аппарата Правительства Республики Тыва, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (по согласованию)
Цели Программы	– снижение смертности от туберкулеза населения; повышение эффективности пациентов лечения с множественной и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом (далее – МЛУ и ШЛУ); увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез;

	увеличение охвата профилактическими осмотрами детей в возрасте от 1 до 17 лет на туберкулез всеми методами
Задачи Программы	<ul style="list-style-type: none"> – расширение современных методов диагностики туберкулеза; проведение санитарно-просветительной работы по туберкулезу среди населения; проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза
Целевые индикаторы и показатели Программы	<ul style="list-style-type: none"> – строительство современного здания туберкулезной больницы, отвечающего требованиям санитарно-эпидемиологического режима, оснащенного современным медицинским оборудованием; улучшение материально-технической базы противотуберкулезной службы республики. <p>Смертность от туберкулеза:</p> <ul style="list-style-type: none"> в 2026 году – 19,0 случаев на 100 тыс. населения; в 2027 году – 11,5 случаев на 100 тыс. населения; в 2028 году – 11,0 случаев на 100 тыс. населения; в 2029 году – 10,5 случаев на 100 тыс. населения; в 2030 году – 10,0 случаев на 100 тыс. населения
Этапы и сроки реализации Программы	<ul style="list-style-type: none"> – эффективность лечения пациентов с множественной лекарственной устойчивостью и широкой лекарственной устойчивостью туберкулезом: в 2026 году – 80 процентов; в 2027 году – 83 процента; в 2028 году – 85 процентов; в 2029 году – 85 процентов; в 2030 году – 85 процентов; <p>охват профилактическими осмотрами населения на туберкулез:</p> <ul style="list-style-type: none"> в 2026 году – 77 процентов; в 2027 году – 79 процентов; в 2028 году – 81 процент; в 2029 году – 83 процента; в 2030 году – 85 процентов; <p>охват профилактическими осмотрами детей в возрасте от 1 до 17 лет на туберкулез всеми методами:</p> <ul style="list-style-type: none"> в 2026 году – 98,8 процента; в 2027 году – 98,9 процента; в 2028 году – 99 процентов; в 2029 году – 99 процентов; в 2030 году – 99 процентов; <p>реализация Программы осуществляется в период 2026-2030 годов в один этап</p>
Объем бюджетных ассигнований	<ul style="list-style-type: none"> – общий объем финансирования Программы на 2026-2030 гг. – 373 642,5 тыс. рублей, в том числе: на 2026 год – 87 146,5 тыс. рублей; на 2027 год – 87 146,5 тыс. рублей;

на 2028 год – 87 146,5 тыс. рублей;
 на 2029 год – 56 101,5 тыс. рублей;
 на 2030 год – 56 101,5 тыс. рублей;

из них:

средства федерального бюджета (по предварительной оценке) – 5 940,0 тыс. рублей, в том числе:

на 2026 год – 1 980,0 тыс. рублей;
 на 2027 год – 1 980,0 тыс. рублей;
 на 2028 год – 1 980,0 тыс. рублей;
 на 2029 год – 0 рублей;
 на 2030 год – 0 рублей;

средства республиканского бюджета – 313 578,0 тыс. рублей, в том числе:

на 2026 год – 74 341,6 тыс. рублей;
 на 2027 год – 74 341,6 тыс. рублей;
 на 2028 год – 74 341,6 тыс. рублей;
 на 2029 год – 45 276,6 тыс. рублей;
 на 2030 год – 45 276,6 тыс. рублей;

средства муниципального бюджета – 49 754,5 тыс. рублей, в том числе:

на 2026 год – 9 950,9 тыс. рублей;
 на 2027 год – 9 950,9 тыс. рублей;
 на 2028 год – 9 950,9 тыс. рублей;
 на 2029 год – 9 950,9 тыс. рублей;
 на 2030 год – 9 950,9 тыс. рублей;

внебюджетные средства (по предварительной оценке) – 4 370,00 тыс. рублей, в том числе:

на 2026 год – 874,00 тыс. рублей;
 на 2027 год – 874,00 тыс. рублей;
 на 2028 год – 874,00 тыс. рублей;
 на 2029 год – 874,00 тыс. рублей;
 на 2030 год – 874,00 тыс. рублей.

Объем финансирования Программы будет уточняться в пределах средств, предусмотренных законом о бюджете на соответствующий финансовый год, исходя из возможностей бюджета Республики Тыва

Ожидаемые результаты реализации Программы и показатели социальной и бюджетной эффективности

- исполнение мероприятий региональной программы позволит достичь к 2030 году следующих результатов:
 - снижение уровня смертности от туберкулеза до 10,0 в 2030 г. на 100 тыс. населения (в абсолютных числах предполагается снижение смертности на 49 человек с 83 в 2024 г. до 34 в 2030 г.);
 - улучшение показателей эффективности лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ до 85 процентов в 2030 г. (увеличение доли клинического излечения с 31,4 до 90 процентов или с 419 в 2024 г. до 1125 в 2030 г.);
 - увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 85 процентов населения;
 - увеличение охвата профилактическими осмотрами детей 1-17 лет на туберкулез всеми методами до 99,0 процентов

I. Обоснование проблемы, анализ исходного состояния

Реализация республиканской целевой программы «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2022-2025 годы» позволила улучшить материально-техническую базу противотуберкулезной службы республики, укрепить кадровый потенциал службы и провести ряд организационных мероприятий, в том числе межведомственных.

В результате реализованных мер удалось добиться снижения показателя смертности от туберкулёза с 29,2 на 100 тыс. населения в 2022 году до 24,6 на 100 тыс. населения в 2024 году. В абсолютных числах это означает сохранение 14 жизней (97 умерших в 2022 году против 83 умерших в 2024 году).

Показатель заболеваемости туберкулёзом снизился с 164,4 на 100 тыс. населения в 2016 году до 149,0 на 100 тыс. населения в 2024 году. В абсолютных числах это означает предупреждение 14 случаев заболевания (519 в 2016 году против 505 в 2024 году). В период с 2016 по 2024 годы с диспансерного учёта были сняты пациенты с клиническим излечением туберкулёза в количестве 7017 человек.

Несмотря на снижение основных показателей по туберкулёзу за последние пять лет, показатель смертности от туберкулёза в Республике Тыва остаётся высоким. В динамике за период с 2019 по 2024 годы наблюдается постепенное снижение: 40,7 на 100 тыс. населения в 2019 году, 40,7 – в 2020 году, 34,7 – в 2021 году, 29,2 – в 2022 году, 26,9 – в 2023 году и 24,6 – в 2024 году. При этом уровень смертности в 2024 году (24,6 на 100 тыс. населения) превышает показатель по Российской Федерации (3,0 на 100 тыс.) в 8,2 раза и показатель по Сибирскому федеральному округу (6,4 на 100 тыс.) в 3,8 раза.

Показатель заболеваемости туберкулёзом в Республике Тыва также остаётся значительно выше среднероссийского и окружного уровней. В динамике за период с 2016 по 2024 годы отмечались следующие значения: 177,7 на 100 тыс. населения в 2016 году, 167,0 – в 2017 году, 138,9 – в 2018 году, 119,3 – в 2019 году, 86,1 – в 2020 году, 122,6 – в 2021 году, 106,1 – в 2022 году, 153,8 – в 2023 году и 149,6 – в 2024 году. При этом показатель 2024 года (149,6 на 100 тыс. населения) превышает показатель Российской Федерации (25,2 на 100 тыс.) в 5,9 раза и показатель Сибирского федерального округа (48,3 на 100 тыс.) в 3,1 раза.

Указанное свидетельствует о том, что обстановка по туберкулёзу в Республике Тыва остаётся сложной, регион продолжает относиться к числу наиболее неблагополучных территорий Российской Федерации по основным эпидемиологическим показателям.

По итогам 2020 года при ранжировании основных показателей по туберкулёзу Республика Тыва переместилась с 84 позиции (2019 г.) на 85 и на сегодняшний день является самой неблагополучной территорией Российской Федерации. Для стабилизации, а затем улучшения основных показателей по туберкулёзу, необходима организация межведомственного взаимодействия, поскольку туберкулез является не только медицинской, но и социальной проблемой.

Реализация Программы позволит к 2030 году снизить уровень смертности от туберкулеза с 24,6 на 100 тыс. населения в 2024 г. до 10,0 на 2030 г. на 100 тыс. населения (в абсолютных числах предполагается снижение смертности на 49 человек с 83 в 2024 г. до 34 в 2030 г.).

Для улучшения эпидемиологической ситуации по туберкулезу в Республике Тыва необходимо провести ряд мероприятий, направленных на улучшение материально-технической базы противотуберкулезной службы, решение организационных вопросов.

При реализации Программы наиболее затратными являются программные мероприятия по укреплению материально-технической базы.

Необходимо приобретение передвижной ФГ-установки на базе шасси КАМАЗ в количестве 1 ед., взамен изношенных, находящихся в настоящее время на балансе Противотуберкулезного диспансера трех передвижных флюорографических установок на базе КАМАЗ, ЗИЛ – 131 и на базе автобуса – вездехода (фургон специальный КАМАЗ-43101, принят к учету 1 января 2001 г., износ 100 процентов; автомашина специальная ЗИЛ – 131, принята к учету 1 января 1993 г., износ 100 процентов; передвижной флюорограф на базе автобуса-вездехода, принят к учету 14 февраля 2013 г., износ 100 процентов). Из них 1 ФГ-установка на базе шасси КАМАЗ-43118 приобретен и поставлен на учет в октябре 2024 года.

Ежегодно передвижными ФГ-установками противотуберкулезного диспансера снимается 40,0-43,0 процента от подлежащего населения с 15-летнего возраста, пропускная способность одной ФГ-установки от 60 до 100 человек за смену. Приобретение современной ФГ-установки позволит повысить охват флюорографическим методом с 82,1 до 92 процента, даст возможность в более ранние сроки выявлять активный туберкулез легких еще до появления полостей распада и бактериовыделения.

ФГ-установка на базе шасси КАМАЗ позволит цифровые снимки передавать в центральный архив медицинских изображений, что позволит описывать снимки дистанционно и сохранять их в архив.

Для бесперебойной работы и эффективного использования ФГ-установок на базе КАМАЗ на случай отсутствия электроэнергии в сельском поселении, необходимо приобретение передвижного электрогенератора (80V).

В эндоскопическом отделении ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» вышел из строя Видеобронхоскоп BF-P150 2005 г. выпуска, из-за отсутствия запасных частей и с достижением предельного срока службы, ремонт и техническое обслуживание данного аппарата невозможен и подлежит списанию. Учитывая высокую загруженность эндоскопического кабинета, необходимо приобретение нового видеобронхоскопа Olympus GIF 1100, а также Видеоинформационный центр эндоскопический CV-1500, Гастроинтестинальный видеоскоп GIF-EZ1500, Бронховидеоскоп BF-1TH1100, Жидкокристаллический монитор медицинского назначения в вариантах исполнения LMD-X2705MD, в составе с принадлежностями. А также в связи с истечением срока службы видеогартроскопа и мойки для эндоскопических аппаратов потребуется приобретение нового видеогастроскопа Olympus GIF-GQ190. Приобретение ме-

доброрудования для эндоскопического кабинета позволит расширить спектр оказываемой медицинской помощи и проводить не только информативные эндоскопические исследования, но и лечебные процедуры при туберкулезе бронхов, взятие промывных вод на МБТ и МГМ для своевременного начала лечения, а также проведение малоинвазивных оперативных вмешательств – клапанная бронхооблокация, привести оснащение эндоскопического кабинета в соответствие со стандартам оснащения согласно приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом». Общее количество исследований – 1037, из них ФГДЭС – 413, ФКС – 9, ФБС – 598, прочие – 17. В настоящее время на балансе ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» имеется:

- видеопроцессор ЕРК-1000, введен в эксплуатацию 24 февраля 2014 г. износ 100 процентов;

- галогеновый источник света ЛН-150РС, введен в эксплуатацию 24 февраля 2014 г. износ 100 процентов;

- фибробронхоскопы FB-15V, введены в эксплуатацию 27 февраля 2014 г., износ 100 процентов;

- фибробронхоскопы FB-15V, введены в эксплуатацию 27 февраля 2014 г., износ 100 процентов;

- фибробронхоскопы FB-10V, введены в эксплуатацию 27 февраля 2014 г., износ 100 процентов;

- видеоколоноскоп пентакс для исследования нижних отделов желудочно-кишечного тракта ЕС-3490LK, введен в эксплуатацию 27 февраля 2014 г., износ 100 процентов;

- видеоколоноскоп пентакс для исследования нижних отделов желудочно-кишечного тракта EG-2790K, введен в эксплуатацию 27 февраля 2014 г., износ 100 процентов;

- бронховидеоскоп «Olympus» BF-P-150, введен в эксплуатацию в 2013 г., износ 100 процентов;

- устройство автоматизированной сушки и хранения гибких эндоскопов, введено в эксплуатацию в 2023 г. износ 100 процентов;

- устройство автоматизированной сушки и хранения гибких эндоскопов, введено в эксплуатацию в 2023 г., износ 100 процентов.

Приобретение рентген-аппарата на 3 рабочих места для детского приема противотуберкулезного диспансера позволит улучшить качество оказания медицинской помощи пациентам туберкулезом. Оснащение детского приема рентген-аппаратом на 3 рабочих места будет способствовать разобщению потока детей, подростков и взрослых, согласно пункту 6.9.3.6 Свода правил 158.13330.2014 «Свод правил. Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования».

На балансе ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в настоящее время состоят: аппарат рентгеновский 10-6Л, принят к учету 1 января 2000 г., износ 74 процента; аппарат рентгенографический СД-РА, принят к учету 31 декабря 2009 г., износ 100 процентов; аппарат рентгенографический СД-РА ТМО, износ 100 процентов; томограф рентгеновский компьютерный

томограф на 16 – срезов, принят к учету 26 декабря 2024 г., На балансе ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в филиале в Барун-Хемчикском кожууне аппарат рентгеновский цифровой малодозовый «КАРС» принят в июле 2023 г.

Приобретение УЗИ-аппарата в филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в Барун-Хемчикском кожууне и оборудования для спелеотерапии для филиала ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберкулезный санаторий в Тандинском кожууне» позволит расширить спектр оказываемой медицинской помощи и привести в соответствие стандарту оснащения согласно приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Приобретение автомашины марки «УАЗ» для перевозки пациентов с туберкулезом и работы в очаге туберкулезной инфекции в количестве 3 ед., позволит улучшить качество проводимых противотуберкулезных мероприятий, а именно обеспечит контроль за лечением пациентов с туберкулезом мобильными бригадами из медицинских работников ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» и объездом лиц, получающих контролируемое химиопрофилактическое лечение, проездом контактных лиц до места приема лекарственных препаратов, для профилактической работы в бациллярных очагах, для привлечения к дополнительному обследованию после флюорографии и обследованию лиц, не прошедших ФГ-обследование 2 и более лет.

В настоящее время в Противотуберкулезном диспансере на балансе состоит 13 автомашин, из них 5 передвижных ФГ-установок.

Парк из 5 ФГ-автомашин составляют:

- ЗИЛ-131, принят к учету 1993 г., износ 100 процентов;
- ЗИЛ-131, принят к учету 1992 г., износ 100 процентов;
- КАМАЗ-43101, принят к учету 2001 г., износ 80 процентов;
- КАМАЗ-43118, принят к учету в октябре 2024 г.;
- ПАЗ ВМК- 303306-01, принят к учету 2012 г., износ 100 процентов.

Парк из 8 автомашин составляют:

- автомобиль специальный УК-3917, принят к учету – 5 июня 2018 г., износ 45,2 процента;
- автомобиль специальный УК-3917, принят к учету – 5 июня 2018 г., износ 45,2 процента;
- УАЗ – 374195-05, принят к учету – 2023 г., износ 10 процентов;
- передвижная дезинфекционная камера ГАЗ-33027 ДА10, принят к учету 2022 г.;
- специальный пассажирское АТС УАЗ-220694, принят к учету – 2012 г., износ 70 процентов;
- специальный пассажирское АТС УАЗ-220694, принят к учету – 2008 г., износ 100 процентов;
- специальный пассажирское АТС УАЗ-396559, принят к учету – 2003 г., износ 100 процентов;
- ГАЗ -3221, принят к учету – 2007 г., износ 100 процентов.

Организационно-методические мероприятия включают координацию деятельности органов государственной власти и органов местного самоуправления в сфере профилактики и борьбы с туберкулезом на уровне Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва.

В рамках настоящей Программы планируется актуализация муниципальных программ по борьбе с туберкулезом на 2026-2030 гг.

Усиление межведомственного взаимодействия в организации мер по привлечению к лечению пациентов с туберкулезом, уклоняющихся от лечения в недобровольном порядке, в том числе с привлечением судебных органов и Министерства внутренних дел по Республике Тыва. Принятие мер социальной поддержки пациентов с туберкулезом, в том числе через реализацию губернаторских проектов, позволит повысить эффективность лечения пациентов с туберкулезом. Взаимодействие с системой Федеральной службы исполнения наказаний в части оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, содержащихся в местах лишения свободы, позволит улучшить качество и увеличить спектр оказываемых медицинских услуг.

Предусмотрено поэтапное внедрение зонирования коечного фонда противотуберкулезной службы республики с маршрутизацией пациентов, открытие санаторных групп в Тандинском, Тере-Хольском, Пий-Хемском кожуунах, расширение мест в санаторных группах детских садах в г. Кызыле, Барун-Хемчикском и Кызылском кожуунах. Совершенствование организации деятельности оздоровительных учреждений санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении в санаторных школах-интернатах республики в соответствии с федеральным законодательством, будет способствовать предупреждению инфицирования и заболевания туберкулезом среди детей из групп риска. Продолжится работа по раннему выявлению туберкулеза посредством сплошного флюорографического обследования сельского населения республики, что позволит выявлять туберкулез на ранней стадии заболевания и предотвратит хронизацию легочного процесса и инвалидизацию пациента, а также распространение туберкулеза среди контактных лиц.

Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с туберкулезом, в том числе обеспечение противотуберкулезными препаратами для лечения туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, позволит улучшить показатели смертности от туберкулеза и заболеваемости туберкулезом. Проведение противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции позволит предотвратить распространение туберкулеза среди населения республики.

Программой предусмотрены санитарно-профилактические мероприятия, направленные на повышение уровня информированности населения республики по вопросам профилактики туберкулеза.

Подготовка и переподготовка врачебных кадров противотуберкулезной службы будет способствовать закреплению врачебных кадров и улучшению организации противотуберкулезной работы в муниципальных районах, обмену

опытом с региональными противотуберкулезными службами и внедрению новых передовых технологий по организации противотуберкулезной помощи. Включение врачей-фтизиатров в программу «Земский доктор» позволит привлечь в муниципальные районы 3 врачей для улучшения организации противотуберкулезной работы в муниципальных районах и закреплению врачебных кадров в сельской местности.

При реализации Программы ожидается снижение показателя смертности от туберкулеза в 2030 г. на уровне 10,0 на 100 тыс. населения или сохранение жизни 49 человек.

Кроме того, ожидаемые результаты Программы приведут к повышению уровня излечения пациентов с туберкулезом, сокращению сроков излечения, снижению числа тяжелых форм туберкулеза и уровня нетрудоспособности населения, что будет способствовать экономии средств, затраченных на лечение и выплату пособий по листкам нетрудоспособности и инвалидности, что в конечном итоге приведет к улучшению состояния здоровья населения республики.

II. Основные цели, задачи и этапы реализации Программы

Основной целью Программы является снижение показателя смертности от туберкулеза населения республики.

Для достижения указанной цели предусматривается решение следующих задач:

- расширение современных методов диагностики туберкулеза;
- проведение санитарно-просветительной работы по туберкулезу среди населения;
- проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза;
- строительство современного здания туберкулезной больницы, отвечающего требованиям санитарно-эпидемиологического режима, оснащенного современным медицинским оборудованием;
- улучшение материально-технической базы противотуберкулезной службы республики;

Сроки реализации программы – 2026-2030 гг.

III. Система программных мероприятий

Программа состоит из 5 разделов:

1. Организационно-методические мероприятия с общим объемом 153 252,0 тыс. рублей.

Предусмотрено проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва, способствующей координации деятельности органов государственной власти и органов местного самоуправления республики в сфере профилактики и борьбы с туберкулезом и актуализация муниципальных программ по борьбе с туберкулезом на 2026-2030 годы.

Усиление межведомственного взаимодействия к обязательному обследованию и лечению пациентов с туберкулезом, уклоняющихся от лечения, по решению суда, что, в свою очередь, приведет к уменьшению резервуара бациллярного ядра в республике. Взаимодействие с Управлением Федеральной службы исполнения наказаний по Республике Тыва в части оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом позволит улучшить качество и спектр медицинских услуг для пациентов с туберкулезом, содержащихся в местах лишения свободы. Расширение мест в санаторных группах в детских садах и открытие санаторной группы в муниципальных районах, урегулирование нормативно-правовых актов оздоровительных учреждений санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении в санаторных школах-интернатах республики в соответствии с федеральными нормативно-правовыми актами будет способствовать предупреждению инфицирования и заболевания туберкулезом среди детей из групп риска. Продолжится работа по раннему выявлению туберкулеза посредством сплошного флюорографического обследования сельского населения республики, что позволит выявлять туберкулез на ранней стадии заболевания и предотвратит хронизацию легочного процесса и инвалидизацию больного, а также распространение туберкулеза среди контактных лиц.

Организация второго чтения рентгенограмм (флюорограмм) при выявлении патологий органов грудной клетки для подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики лечения.

Для повышения эффективности лечения главными врачами центральных районных больниц, межрайонных медицинских центров, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» консультативно-диагностической поликлиники обеспечивается:

- 100-процентное дообследование контактных лиц в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» и туберкулезные кабинеты районных больниц и межрайонных медицинских центров;

- доставка лекарственных препаратов к контактным нетранспортабельным и маломобильным лицам на дому.

2. Меры по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы с общим объемом финансирования 95235,0 тыс. рублей.

Приобретение рентген-аппарата на 3 рабочих места для детского приема противотуберкулезного диспансера позволит улучшить качество оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом. Оснащение детского приема рентген-аппаратом на 3 рабочих места будет способствовать разобщению потока детей, подростков и взрослых.

Приобретение УЗИ-аппарата в количестве 1 ед. в филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в Барун-Хемчикском кожууне, позволит расширить спектр оказываемой медицинской помощи и привести в соответствие стандарту оснащения согласно приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Приобретение оборудования для спелеотерапии для филиала ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберкулезный санаторий в Тандинском кожууне» согласно приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Приобретение оборудования для эндоскопического кабинета позволит проводить не только информативные эндоскопические исследования, но и лечебные процедуры при туберкулезе бронхов.

Приобретение передвижной ФГ-установки на базе КАМАЗ в количестве 1 ед. с автономным электрогенератором позволит проводить ФГ-обследование населения труднодоступных муниципальных районов республики, выявлять туберкулез на ранних стадиях развития.

Приобретение автомашин марки «УАЗ» для перевозки пациентов с туберкулезом и работы в очаге туберкулезной инфекции в количестве 3 ед. позволит улучшить качество проводимых противотуберкулезных мероприятий, а именно обеспечит контроль за лечением пациентов с туберкулезом мобильными бригадами из медицинских работников ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» и объездом лиц, получающих контролируемое химиопрофилактическое лечение, проездом контактных лиц до места приема лекарственных препаратов, для профилактической работы в бациллярных очагах, привлечения к дополнительному обследованию после флюорографии и обследованию лиц, не прошедших ФГ-обследование 2 и более лет.

Строительство нового здания туберкулезной больницы, оснащенной современным медицинским оборудованием, позволит оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам с туберкулезом.

Совершенствование региональных медицинских информационных систем с созданием единого цифрового контура для решения задач профилактики, диагностики и лечения туберкулеза.

Приобретение медицинского оборудования для противотуберкулезного диспансера и филиалов позволит расширить спектр оказываемых медицинских услуг, оснащенность медицинским оборудованием будет приведена в соответствие со стандартом оснащения, предусмотренным Порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, утвержденным приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 932н.

3. Подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачебных кадров противотуберкулезной службы с общим объемом финансирования 9 270,0 тыс. рублей.

Мероприятие предусматривает стажировку на рабочем месте специалистов службы в ведущих федеральных клиниках гг. Москвы, Санкт-Петербурга, Казань. Организация выездов врачей противотуберкулезной службы республики в регионы Сибирского федерального округа, г. Санкт-Петербург, г. Москва, г. Казань способствует обмену опытом, внедрению новых передовых технологий по организации противотуберкулезной помощи, расширению знаний и навыков наряду с организацией и проведением обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети и для врачей-

фтизиатров стационарного и амбулаторного звена по вопросам лечения больных туберкулезом в соответствии с клиническими рекомендациями.

Совместно с федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ ФПИ») планируется ежегодно организовывать проведение:

1) вебинаров по актуальным вопросам туберкулезной инфекции в соответствии с потребностями и особенностями системы здравоохранения региона;

2) курсов повышения квалификации сотрудниками Центра образования ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации для врачей-фтизиатров и врачей других специальностей региона по вопросам выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза в виде выездных циклов;

3) обучения по дополнительным профессиональным программам в очном формате в виде стажировок на рабочем месте в ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации для врачей-фтизиатров, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, специалистов в области медицинской микробиологии, а также медицинских специалистов, работающих с системами мониторинга.

Укомплектование 3 врачами-фтизиатрами по программе «Земский доктор» в Тес-Хемском и Бай-Тайгинском кожуунах, и филиале ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберкулезный санаторий в Тандинском кожууне» для закрепления врачебных кадров и доступности оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом в сельской местности.

4. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с туберкулезом с общим объемом финансирования 114 785,5 тыс. рублей.

С целью профилактики распространения туберкулеза в отдаленных районах и муниципальных образованиях республики необходимо обеспечить 100-процентный охват жителей (взрослых, детей и подростков) данных населенных пунктов с расширенными обследованиями при выявлении пациентов с бактериовыделением на туберкулез и 100-процентный охват их превентивным лечением с учетом спектра лекарственной устойчивости возбудителя у выявленного пациента с туберкулезом в соответствии с техническим протоколом проекта.

Для повышения эффективности лечения проводится контроль за химио-профилактическим лечением, в том числе нетранспортабельных и маломобильных пациентов с туберкулезом на дому.

Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с туберкулезом, в том числе обеспечение противотуберкулезными препаратами резервного ряда для лечения туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью позволит снизить показатели смертности, заболеваемости и снизить эффективность лечения пациентов с туберкулезом.

Обеспечение противозидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции, проведение заключительной дезинфекции позволит продолжить работу по оздоровлению бакочагов в целях предотвращения распространения туберкулеза среди населения.

Ввиду критически низкой приверженности пациентов к лечению, обусловленной распространенностью алкогольной зависимости и кочевым образом жизни, необходимы дополнительные меры административного и общественного воздействия.

В целях повышения эффективности противотуберкулезных мероприятий целесообразно расширить состав межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва, включив в него: представителей религиозных и общественных организаций Республики Тыва, обладающих моральным авторитетом у местного населения, а также должностных лиц прокуратуры и органов опеки и попечительства Республики Тыва.

Сформировать рабочие группы для адресной работы с пациентами, уклоняющимися от профилактики, диагностики и лечения туберкулеза.

Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с туберкулезом с распространенными деструктивными формами, в том числе с множественной и широкой лекарственной устойчивостью, на базе ФГБУ «НМИЦ ФПИ».

5. Проведение санитарно-профилактической работы с общим объемом финансирования 1 100,0 тыс. рублей.

Предусмотрено проведение профилактических мероприятий, включающих опубликование статей по вопросам профилактики туберкулеза в республиканских и муниципальных средствах массовой информации, изготовление и показ видеороликов по вопросам раннего выявления и профилактики туберкулеза, выступления врачей-фтизиатров в средствах массовой информации, на телевидении.

IV. Обоснование финансовых, материальных затрат

Реализация мероприятий Программы будет осуществляться за счет средств федерального бюджета, республиканского бюджета Республики Тыва и внебюджетных средств.

Общий объем финансирования Программы составляет 373 642,5 тыс. рублей, в том числе:

средства федерального бюджета – 5 940,0 тыс. рублей;

средства республиканского бюджета Республики Тыва – 313 578,0 тыс. рублей;

средства муниципального бюджета Республики Тыва – 49 754,5 тыс. рублей;

внебюджетные средства – 4 370,00 тыс. рублей.

Перечень основных мероприятий Программы приведен в приложении № 2 к настоящей Программе.

Финансирование мероприятий Программы будет ежегодно корректироваться исходя из возможностей республиканского бюджета Республики Тыва, федерального бюджета и внебюджетных источников.

V. Трудовые ресурсы

На 1 января 2025 г. всего в системе противотуберкулезной службы республики работают 44 врача-фтизиатра (2021 г. – 49; 2020 г. – 51; 2019 г. – 54).

На 1 января 2025 г. в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» (вместе с филиалами) работают 67 врачей, что в сравнении с прошлым годом меньше на 1 человека. Из 67 врачей: фтизиатров – 38, хирургов – 5, из них торакальных хирургов – 2, анестезиологов – реаниматологов – 2, бактериологов – 3, врач клинической лабораторной диагностики – 1, врач-статист – 2, рентгенологов – 5, стоматологов – 1, терапевтов – 2, врачей – эпидемиологов – 2, провизоров – 3, из них организаторов здравоохранения – 3. Из врачей фтизиатров имеют квалификационные категории 16 врачей (43,3 процента) в том числе аттестованы на высшую квалификационную категорию 10 врачей или 26,3 процента, на первую 3 врачей – 7,9 процента, на вторую 4 – 7,9 процента.

Несмотря на активное привлечение молодых кадров в муниципальное звено в настоящее время не обеспечены фтизиатрами 4 муниципальных районов республики (Монгун-Тайгинский, Тес-Хемский, Эрзинский, Тере-Хольский). Из них в четырех муниципальных районах, где нет врачей-фтизиатров, работают фтизиатры совместители (Монгун-Тайгинский, Бай-Тайгинский, Тес-Хемский, Эрзинский).

При реализации региональной программы рабочими местами будут обеспечены врачи – фтизиатры муниципальных районов (Бай-Тайгинский, Тес-Хемский и филиал ГБУЗ РТ «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберкулезный санаторий в Тандинском кожууне»), при том ожидается приток других медицинских кадров и прекратится отток врачей из региона.

При строительстве республиканской туберкулезной больницы специализированная медицинская помощь будет оказываться в стационарных условиях фтизиатрами при централизации коечного фонда туберкулезных отделений центральных районных больниц в соответствии со штатными единицами.

По состоянию на 1 декабря 2025 г. всего 505 туберкулезных коек по республике, из них 60 (взрослых) в районном звене.

На базе ГБУЗ Республики Тыва «Улуг-Хемский ММЦ», «Дзун-Хемчикский ММЦ» организованы койки для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.

VI. Механизм реализации региональной Программы

Заказчик Программы – Министерство здравоохранения Республики Тыва – координирует деятельность соисполнителей и участников Программы, направленную на эффективное использование ассигнований и выполнение намеченных мероприятий, совместно с соисполнителями формирует бюджет-

ную заявку, которую ежегодно предоставляет в Министерство экономического развития и промышленности Республики Тыва и Министерство финансов Республики Тыва для включения в бюджет на очередной финансовый год.

Основным исполнителем Программы выступает Министерство здравоохранения Республики Тыва.

Соисполнители Программы: Министерство строительства Республики Тыва, Министерство финансов Республики Тыва, Министерство образования Республики Тыва.

Участники Программы: Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Тыва», Министерство внутренних дел по Республике Тыва, Управление Федеральной службы судебных приставов по Республике Тыва, Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва, Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Министерство культуры Республики Тыва, департамент информационной политики Администрации Главы Республики Тыва и Аппарата Правительства Республики Тыва, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов.

Реализация Программы осуществляется путем выполнения мероприятий, предусмотренных Программой. Ответственным за реализацию Программы является Министерство здравоохранения Республики Тыва, которое с учетом выделяемых финансовых средств ежегодно уточняет целевые индикаторы и показатели реализации Программы, затраты на программные мероприятия, механизм реализации Программы и состав исполнителей, принимает меры по полному и качественному выполнению мероприятий Программы. Внесение изменений в Программу, в том числе уточнение затрат на программные мероприятия, осуществляется в установленном действующим законодательством порядке.

В целях привлечения средств федерального бюджета заказчик Программы осуществляет взаимодействие с соответствующими федеральными органами исполнительной власти, в том числе получение информации о порядке привлечения средств федерального бюджета, подготовку заявок, соглашений, отчетов.

Финансирование Программы за счет средств республиканского бюджета в соответствии с утвержденными ассигнованиями на соответствующий финансовый год осуществляется заказчиком Программы на основании заключаемых договоров и соглашений в соответствии с действующим законодательством. Объемы финансирования Программы из республиканского бюджета подлежат ежегодному уточнению в пределах средств, предусмотренных законом о республиканском бюджете на очередной финансовый год и плановый период. Объем финансирования мероприятий по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы Республики Тыва, включающих приобретение медицинского оборудования, определяется в установленном Программой порядке. Формирование и уточнение мероприятий по укреплению материально-технической базы противотуберкулезной службы планируется осуществлять

ежегодно в соответствии со сроками формирования проекта республиканского бюджета Республики Тыва на очередной финансовый год.

VII. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы проводится ежегодно путем сравнения текущих значений основных целевых показателей с установленными Программой значениями.

Текущий контроль и управление Программой осуществляет Министерство здравоохранения Республики Тыва в части своих полномочий. Текущий контроль осуществляется постоянно в течение всего периода реализации Программы путем мониторинга Программы и анализа промежуточных результатов.

Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы проводится ежегодно путем сравнения текущих значений основных целевых показателей с установленными Программой значениями. Результаты реализации программы будут определяться достижением целевых прогнозных показателей согласно приложению № 3 к настоящей Программе.

Министерство здравоохранения Республики Тыва с учетом объема финансовых средств, ежегодно выделяемых на реализацию Программы, уточняет целевые показатели, перечень мероприятий и затраты на них, состав исполнителей мероприятий Программы.

При необходимости Министерство здравоохранения Республики Тыва готовит предложения о корректировке перечня мероприятий и средств на их реализацию для утверждения в установленном законодательством порядке.

Основные положения Программы отражают важнейшие направления деятельности отрасли на предстоящий период и предполагают решение приоритетных задач: повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в Республике Тыва за счет улучшения материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.

Эффективность реализации Программы в целом оценивается исходя из достижения уровня по каждому из основных показателей (индикаторов) как по годам по отношению к предыдущему году, так и нарастающим итогом к базовому году.

В результате реализации мероприятий Программы предполагается:

повышение доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи в Республике Тыва;

улучшение материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «фтизиатрия».

Исполнение комплексных мероприятий Программы повлияет на демографическое состояние с ростом социального уровня населения республики и позволит достичь к 2030 году следующих результатов:

- снижение показателя смертности от туберкулеза до 10,0 на 100 тыс. населения в 2030 г. (в абсолютных числах предполагается снижение смертности у 49 пациентов с 83 человек в 2024 г. до 34 в 2030 г.);

- улучшение показателей эффективности лечения пациентов с МЛУ и ШЛУ туберкулезом до 85 процентов в 2030 г. (увеличение доли клинического излечения с 31,4 до 90 процентов или с 419 в 2024 г. до 1125 в 2030 г.);

- увеличение охвата профилактическими осмотрами населения на туберкулез до 85 процентов населения;

- увеличение охвата профилактическим осмотрами детей в возрасте от 0 до 17 лет на туберкулез всеми методами до 99,0 процентов.

Кроме того, ожидаемые результаты Программы приведут к сокращению сроков излечения, снижению числа тяжелых форм туберкулеза и уровня нетрудоспособности населения, что будет способствовать экономии средств, затраченных на лечение и выплату пособий по листам нетрудоспособности и инвалидности, что в отдаленном прогнозе неизбежно принесет экономический эффект в сохранении трудовых ресурсов Республики Тыва и увеличении продолжительности активной жизни населения Республики Тыва.

VIII. Оценка рисков в ходе реализации Программы

Выполнению поставленных в Программе задач могут помешать риски, сложившиеся под воздействием факторов внутренней и внешней среды.

Внешние риски реализации Программы (неуправляемые):

1) изменение федерального законодательства в части распределения полномочий между Российской Федерацией, субъектами Российской Федерации и муниципальными образованиями;

2) изменение регионального законодательства в части финансирования программ;

3) природные и техногенные катастрофы;

4) опережающие темпы инфляции, что приведет к повышению стоимости товаров, работ и услуг.

Внутренние риски реализации Программы:

1) отсутствие координации и слаженности действий между участниками, ответственными за реализацию Программы;

2) недостаточное ресурсное обеспечение Программы;

3) увеличение сроков выполнения отдельных мероприятий Программы.

Возможные механизмы минимизации рисков:

1) консультирование исполнителей, в том числе с привлечением внешних консультантов;

2) коллегиальное обсуждение и принятие решений;

3) детальное планирование работы исполнителей;

4) финансирование мероприятий Программы в полном объеме в соответствии с заявляемой потребностью в финансовых ресурсах.

IX. Методика оценки эффективности Программы

Для оценки эффективности реализации Программы используются целевые индикаторы и показатели эффективности реализации Программы в соответствии с приложением № 1 к настоящей Программе.

Для оценки степени достижения целевых показателей (индикаторов) Программы определяется степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора) Программы по следующим формулам:

$$СД_{ип} = ЗП_{ипф} / ЗП_{ипп},$$

где:

$СД_{ип}$ – степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

$ЗП_{ипф}$ – значение каждого показателя (индикатора) Программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

$ЗП_{ипп}$ – плановое значение показателя (индикатора), утвержденное Программой;

Каждый показатель (индикатор) Программы исходя из степени достижения планового значения показателя (индикатора) Программы определяется как:

«Достигнут» – если значение $СД_{ип}$ составляет 1;

«Частично достигнут» – если значение $СД_{ип}$ составляет от 0,6 до 1;

«Не достигнут» – если значение $СД_{ип}$ составляет менее 0,6.

Эффективность реализации Программы в целом определяется по формуле:

$$СДп = (\sum СД_{ип} / N) \times 100 \%,$$

где:

$СДп$ – коэффициент достижения показателей (индикаторов) Программы;

$СД_{ип}$ – степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

N – число показателей (индикаторов) Программы.

Программа считается реализуемой с высоким уровнем эффективности, если показатели оценены положительно в интервале от 90 до 100 процентов («Достигнут»).

Программа считается реализуемой со средним уровнем эффективности, если показатели оценены положительно в интервале от 80 до 89 процентов («Частично достигнут»).

Программа считается реализуемой неэффективно, если показатели (индикаторы) оценены менее 80 процентов («Не достигнут»).

Приложение № 1
к региональной программе Республики Тыва
«О дополнительных мерах по борьбе с
туберкулезом в Республике Тыва
на 2026-2030 годы»

П Л А Н
основных мероприятий региональной программы Республики Тыва
«О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
I. Организационно-методические мероприятия					
1.1.	Проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва	1 марта 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, Управление Роспотребнадзора по Республике Тыва (по согласованию), ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Тыва» (по согласованию), Министерство образования Республики Тыва, Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Министерство внутренних	координация деятельности органов государственной власти и органов местного самоуправления в сфере профилактики борьбы с туберкулезом. Целевые показатели: I квартал: охват профосмотрами взрослых – 20,0 процентов; охват профосмотрами детей – 22,0 процента; эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2026 г. – 19,0 на 100 т.н.; 2027 г. – 11,5 на 100 т.н.; 2028 г. – 11,0 на 100 т.н.; 2029 г. – 10,5 на 100 т.н.;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
				дел по Республике Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию)	2030 г. – 10,0 на 100 т.н. II квартал: охват профосмотрами взрослых – 40,0 процентов; охват профосмотрами детей – 44,0 процентов; эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2026 г. – 19,0 на 100 т.н.; 2027 г. – 11,5 на 100 т.н.; 2028 г. – 11,0 на 100 т.н. 2029 г. – 10,5 на 100 т.н.; 2030 г. – 10,0 на 100 т.н. III квартал: охват профосмотрами взрослых – 60,0 процентов; охват профосмотрами детей – 66,0 процентов; эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2026 г. – 19,0 на 100 т.н.; 2027 г. – 11,5 на 100 т.н.; 2028 г. – 11,0 на 100 т.н.; 2029 г. – 10,5 на 100 т.н.; 2030 г. – 10,0 на 100 т.н. IV квартал: охват профосмотрами взрослых – 70,0 процентов; охват профосмотрами детей – 98,8,0 процентов; эффективность лечения пациентов с туберкуле-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					зом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов; смертность от туберкулеза: 2026 г. – 19,0 на 100 т.н.; 2027 г. – 11,5 на 100 т.н.; 2028 г. – 11,0 на 100 т.н.; 2029 г. – 10,5 на 100 т.н.; 2030 г. – 10,0 на 100 т.н. Срок – ежеквартально
1.2.	Актуализация муниципальных программ по борьбе с туберкулезом на 2026-2030 годы	1 января 2026 г.	1 марта 2026 г.	органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (по согласованию)	межведомственный подход к решению задач по борьбе с туберкулезом и повышение ответственности муниципальных и административных органов власти. Целевые индикаторы для каждого муниципального образования будут доведены индивидуально. Срок – после принятия региональной программы в течение 60 календарных дней
1.3.	Актуализация нормативно-правовой базы фтизиатрической службы республики в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	совершенствование нормативно-правовой базы, приведение в соответствие с федеральными нормативно-правовыми актами. Срок: постоянно
1.4.	Организация мер по привлечению к прохождению лечения пациентов с туберкулезом, злостно уклоняющихся от лечения, в добровольном порядке, в том числе с привлечением судебных органов и Министерства внутренних дел по Республике Тыва	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство внутренних дел Республики Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы судебных приставов России по Республике Тыва (по согласованию), Министерство здравоохранения Республики Тыва (по согласованию), Министерство внутренних дел Республики Тыва (по согласованию)	уменьшение резервуара бациллярного ядра путем привлечения к лечению пациентов открытой формой туберкулеза, злостно уклоняющихся от лечения путем усиления межведомственного взаимодействия с Министерством внутренних дел Республики Тыва, Управление федеральной службы судебных приставов России по Республике Тыва, в результате чего будут достигнуты следующие результаты:

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
				охранения Республики Тыва	<p>Целевые показатели:</p> <p>I квартал: количество рассмотренных дел в суде – 80 процентов; из них привлечено к лечению в добровольном порядке – 50 процентов; из них привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50 процентов;</p> <p>II квартал: количество рассмотренных дел в суде – 80 процентов; из них привлечено к лечению в добровольном порядке – 50 процентов; из них привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50 процентов;</p> <p>III квартал: количество рассмотренных дел в суде – 80 процентов; из них привлечено к лечению в добровольном порядке – 50 процентов; из них привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50 процентов;</p> <p>IV квартал: количество рассмотренных дел в суде – 80 процентов; из них привлечено к лечению в добровольном порядке – 50 процентов; из них привлечено к лечению в недобровольном порядке – 50 процентов.</p> <p>Срок – с 1 января 2026 г. по 31 декабря 2030 г.</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					(далее – постоянно)
1.5.	Принятие мер социальной поддержки пациентов с туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство труда и социальной политики Республики Тыва, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Тыва, органы местного самоуправления (по согласованию)	Социальная поддержка пациентов с туберкулезом способствует привлечению к лечению, повышению к лечению, повышению эффективности лечения, снижению инвалидизации. Целевые показатели: I квартал: эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов; II квартал: эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов; III квартал: эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов; IV квартал: эффективность лечения пациентов с туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 55,0 процентов. Срок: постоянно
1.6.	Взаимодействие с системой Управления ФСИН и МВД по Республике Тыва в части оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, Министерство внутренних дел Республики Тыва (по согласованию), Управление Федеральной службы исполнения наказаний России по Республике Тыва (по согласованию)	взаимодействие с ФСИН в части достоверного обмена информацией по пациентам с туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы, после их освобождения и постановки на учет – взаимодействие с МВД по Республике Тыва в части обмена информацией по месту нахождения пациентов с туберкулезом. Целевые показатели: Удельный вес пациентов с туберкулезом, в том числе с бактериовыделением, взятых на диспансерный учет в противотуберкулезном дис-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					пансере: в течение первого месяца после освобождения – 50 процентов; в течение 3 месяцев после освобождения – 25 процентов; в течение 6 месяцев после освобождения – 25 процентов. Срок: постоянно
1.7.	Организация профилактических осмотров населения республики на туберкулез	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Республики Тыва (по согласованию)	продолжение работы по раннему выявлению туберкулеза посредством сплошного флюорографического обследования сельского населения республики, что позволит выявить туберкулез на ранней стадии заболевания и предотвратит хронизацию легочного процесса и инвалидизацию пациента, а также распространение туберкулеза среди контактных лиц. Целевые показатели: охват профилактическими осмотрами населения на туберкулез: до 31 декабря 2026 г. – 77 процентов; до 31 декабря 2027 г. – 79 процентов; до 31 декабря 2028 г. – 81 процент; до 31 декабря 2029 г. – 83 процента; до 31 декабря 2030 г. – 85 процентов. Срок: постоянно
1.8.	Организация профилактическими осмотрами детей в возрасте от 1 до 17 лет на туберкулез всеми методами иммунодиагностики (проба Манту, Диаскинтест)	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, органы местного самоуправления (по согласованию)	продолжение ежегодного скрининга детского населения на туберкулез и выявления групп риска. Целевые показатели: охват профилактическими осмотрами детей в

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					возрасте от 1 до 17 лет на туберкулез всеми методами: в 2026 году – 98,8 процента; в 2027 году – 98,9 процента; в 2028 году – 99 процентов; в 2029 году – 99 процентов; в 2030 году – 99 процентов. Срок: постоянно
1.9.	Организация второго чтения рентгенограмм (флюорограмм) при выявлении патологий органов грудной клетки	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики лечения
1.10.	Главным врачам центральных кожуунных больниц, межкожуунных медицинских центров, ГБУЗ Республики Тыва «Республиканский консультативно-диагностический центр», ГБУЗ Республики Тыва «Республиканская больница № 1» консультативно-диагностической поликлиники обеспечить: - 100-процентное дообследование контактных лиц в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» и туберкулезные кабинеты кожуунных больниц и межкожуунных медицинских центров; - доставку лекарственных препаратов к контактным нетранспортабельным и маломобильным лицам на дому	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	для повышения эффективности лечения
2. Укрепление материально-технической базы противотуберкулезной службы					
2.1.	Приобретение рентген-аппарата в количестве 1 ед. в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» (детский прием) на 3 рабо-	1 января 2028 г.	31 декабря 2028 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здраво-	улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, разделение потоков пациентов на детей и взрослых. В

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
	чих места			охранения Республики Тыва	настоящее время дети и подростки проходит рентген-томографическое обследование в основном здании. Целевые показатели: дообследование после ФГ и рентген-обследования в первый месяц – 70 процентов, за 3 месяца – 30 процентов. Срок – 1 сентября 2027 г. – 31 декабря 2027 г.
2.2.	Приобретение УЗИ аппарата в количестве 1 ед. в филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в Барун-Хемчикском кожууне	1 января 2026 г.	31 декабря 2026 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	приведение оснащения медицинским оборудованием согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» и расширения спектра оказываемых медицинских услуг, путем профилактики хронизации болезней органов дыхания, и улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом. Целевые показатели: I квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов; II квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов; III квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов; IV квартал: эффективность лечения больных туберкулезом

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					с МЛУ и ШЛУ – 80,0 процентов. Срок – 1 сентября 2026 г. – 31 декабря 2026 г.
2.3.	Приобретение оборудования для спелеотерапии для филиала ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберкулезный санаторий в Тандинском кожууне»	1 марта 2027 г.	31 декабря 2027 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	приведение оснащения медицинским оборудованием согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом» и расширение спектра оказываемых медицинских услуг, путем профилактики хронизации болезней органов дыхания и улучшения функции дыхания. Целевые показатели: I квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска – 30 процентов; II квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска – 30 процентов; III квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска – 30 процентов; IV квартал: охват химиопрофилактикой детей из групп риска – 40 процентов. Срок – постоянно
2.4.	Приобретение передвижной ФГ-установки на базе шасси КАМАЗ в количестве 1 ед. с автономным электрогенератором	1 января 2027 г.	31 декабря 2027 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	приобретение передвижной ФГ-установки на базе шасси КАМАЗ позволит проводить ФГ-обследование сельского населения труднодоступных кожуунов республики в соответствии ежегодно утвержденными приказами Мини-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					<p>стерства здравоохранения Республики Тыва «Об утверждении графика проведения флюорографического обследования сельского населения и заключительной дезинфекции бактериальных очагов Республики Тыва передвижными установками ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер», улучшения раннего выявления туберкулеза</p> <p>Целевые показатели:</p> <p>I квартал: охват профосмотрами взрослых – 20,0 процентов;</p> <p>II квартал: охват профосмотрами взрослых – 40,0 процентов;</p> <p>III квартал: охват профосмотрами взрослых – 60,0 процентов;</p> <p>IV квартал: охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов.</p> <p>Срок – 1 июня 2026 г. – 31 декабря 2026 г.</p>
2.5.	Приобретение оборудования для эндоскопического кабинета ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер»	1 января 2026 г.	31 декабря 2026 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	<p>обновление эндоскопического оборудования позволит проводить не только информативные эндоскопические исследования, но и лечебные процедуры (при туберкулезе бронхов).</p> <p>Целевые показатели:</p> <p>I квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					<p>II квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов;</p> <p>III квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов;</p> <p>IV квартал: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 80,0 процентов.</p> <p>Срок – 1 июня 2026 г. – 31 декабря 2026 г.</p>
2.6	Приобретение автомашин марки УАЗ в количестве 3 ед. ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер»	1 января 2028 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство финансов Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	<p>приобретение автомашин на базе УАЗ позволит осуществлять выезды патронажных мобильных бригад для профилактики отрывов от лечения социально дезадаптированных пациентов с туберкулезом, контроль за лечением пациентов с туберкулезом, для профилактической работы в бациллярных очагах, для привлечения к дополнительному обследованию после флюорографии и обследованию лиц, не прошедших ФГ-обследование 2 и более лет.</p> <p>Целевые показатели: уменьшение удельного веса отрывов от лечения 2026 г. – 30 процентов; 2027 г. – 20 процентов; 2028 г. – 10 процентов.</p> <p>Срок – 1 сентября 2026 г. – 31 декабря 2028 г.</p>
2.7	Строительство республиканской туберкулезной больницы	1 сентября 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство строительства Республики Тыва, Министерство финансов Республики	строительство нового здания туберкулезной больницы позволит оказывать специализированную медицинскую помощь пациентам с туберкулезом. Новое здание туберкулезной боль-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
				Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва	<p>ница будет оснащено современным медицинским оборудованием, отвечать всем требованиям санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Целевые показатели:</p> <p>I квартал:</p> <p>охват профосмотрами взрослых – 20,0 процентов;</p> <p>охват профосмотрами детей – 22,0 процента;</p> <p>эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 15,0 процентов;</p> <p>смертность от туберкулеза:</p> <p>2026 г. – 19,0 на 100 т.н.;</p> <p>2027 г. – 11,5 на 100 т.н.;</p> <p>2028 г. – 11,0 на 100 т.н.;</p> <p>2029 г. – 10,5 на 100 т.н.;</p> <p>2030 г. – 10,0 на 100 т.н.</p> <p>II квартал:</p> <p>охват профосмотрами взрослых – 40,0 процентов;</p> <p>охват профосмотрами детей – 44,0 процента;</p> <p>эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 25,0 процентов;</p> <p>смертность от туберкулеза:</p> <p>2026 г. – 19,0 на 100 т.н.;</p> <p>2027 г. – 11,5 на 100 т.н.;</p> <p>2028 г. – 11,0 на 100 т.н.;</p> <p>2029 г. – 10,5 на 100 т.н.;</p> <p>2030 г. – 10,0 на 100 т.н.</p> <p>III квартал:</p> <p>охват профосмотрами взрослых – 60,0 процен-</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					<p>тов;</p> <p>охват профосмотрами детей – 66,0 процентов;</p> <p>эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 40,0 процентов;</p> <p>смертность от туберкулеза:</p> <p>2026 г. – 19,0 на 100 т.н.;</p> <p>2027 г. – 11,5 на 100 т.н.;</p> <p>2028 г. – 11,0 на 100 т.н.;</p> <p>2029 г. – 10,5 на 100 т.н.;</p> <p>2030 г. – 10,0 на 100 т.н.</p> <p>IV квартал:</p> <p>охват профосмотрами взрослых – 80,0 процентов;</p> <p>охват профосмотрами детей – 98,8 процента;</p> <p>эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 31,4 процентов;</p> <p>смертность от туберкулеза:</p> <p>2026 г. – 19,0 на 100 т.н.;</p> <p>2027 г. – 11,5 на 100 т.н.;</p> <p>2028 г. – 11,0 на 100 т.н.;</p> <p>2029 г. – 10,5 на 100 т.н.;</p> <p>2030 г. – 10,0 на 100 т.н.</p> <p>Срок – ежеквартально</p>
3. Подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачебных кадров противотуберкулезной службы					
3.1.	Обучение врачей противотуберкулезной службы республики в регионы Сибирского федерального округа, г. Санкт-Петербург, г. Казань, г. Москва	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	<p>обмен опытом с региональными противотуберкулезными службами и внедрение новых передовых технологий по организации противотуберкулезной помощи:</p> <p>2026 г. – г. Казань – 2 врача;</p> <p>2027 г. – г. Москва – 3 врача;</p>

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					2028 г. – г. Москва – 3 врача; 2029 г. – г. Москва – 3 врача; 2030 г. – г. Санкт-Петербург – 3 врача
3.2.	Повышение квалификации и стажировка на рабочем месте врачей противотуберкулезной службы на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Минздрава России	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обмен опытом и оказание научно-методической помощи противотуберкулезной службе республики: 2026 г. – г. Москва – 3 врача; 2027 г. – г. Москва – 3 врача; 2028 г. – г. Москва – 3 врача; 2029 г. – г. Москва – 3 врача; 2030 г. – г. Москва – 3 врача
3.3.	Организация и проведение обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение уровня подготовки медицинских работников по вопросам выявления туберкулеза на постоянной основе
3.4.	Организация обучающих семинаров для врачей-фтизиатров стационарного и амбулаторного звена по вопросам лечения пациентов туберкулезом в соответствии с клиническими рекомендациями	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	повышение уровня профессиональной подготовки врачей-фтизиатров по вопросам лечения пациентов с туберкулезом. Срок: 1 раз в полугодие
3.5.	Укомплектование врачами фтизиатрами по программе «Земский доктор» Эрзинский (1), Тес-Хемский (1) кожууны и филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберкулезный санаторий в Тандинском кожууне»	1 января 2026 г.	31 декабря 2028 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	закрепление врачебных кадров и доступности оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом в сельской местности: 2026 г. – 1 врач; 2027 г. – 1 врач; 2028 г. – 1 врач
4. Повышение эффективности оказания специализированной медицинской помощи пациентам с туберкулезом					
4.1.	Профилактика распространения туберкулеза в отдаленных районах и муниципальных образованиях	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обеспечение 100-процентного охвата жителей (взрослых, детей и подростков) отдаленных населенных пунктов с расширенными обследованиями при выявлении пациентов с бакте-

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					риовыделением на туберкулез и 100-процентного охват их превентивным лечением с учетом спектра лекарственной устойчивости возбудителя у выявленного пациента с туберкулезом в соответствии с техническим протоколом проекта
4.2.	Контроль за химиопрофилактическим лечением, в том числе нетранспортабельных и маломобильных пациентов с туберкулезом на дому	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	для повышения эффективности лечения. Целевые показатели: первое полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 35,0 процентов; второе полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 80,0 процентов. Срок – 1 раз в полугодие
4.3.	Обеспечение противоэпидемических, санитарно-гигиенических мероприятий в очагах туберкулезной инфекции	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	продолжение работы по проведению заключительной дезинфекции бакочагов путем 100-процентного охвата бациллярных очагов заключительной дезинфекцией в целях предотвращения распространения туберкулеза среди населения согласно ежегодного утвержденного приказа Министерства здравоохранения Республики Тыва «Об утверждении графика проведения заключительной дезинфекции бациллярных очагов Республики Тыва». Целевые показатели: Заболеваемость контактных лиц из бациллярных очагов: 2026 г. – 40 процентов; 2027 г. – 30 процентов;

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
					2028 г. – 20 процентов; 2029 г. – 15 процентов; 2030 г. – 5 процентов. Срок: 2 раза в год
4.4.	Обеспечение противотуберкулезными препаратами основного и резервного ряда для лечения туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	обеспечение потребности в противотуберкулезных препаратах резервного ряда для лечения больных туберкулезом с широкой лекарственной устойчивостью. Целевые показатели: первое полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 35,0 процентов; второе полугодие: эффективность лечения больных туберкулезом с МЛУ и ШЛУ – 80,0 процентов. Срок – 1 раз в полугодие
4.5.	Оказание медицинской помощи пациентам с туберкулезом с деструктивными распространенными формами туберкулеза, в том числе с МЛУ, ШЛУ формами на базе ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с туберкулезом с распространенными и деструктивными формами, в том числе с МЛУ и ШЛУ. Целевые показатели: 2026 г. – 20 пациентов; 2027 г. – 25 пациентов; 2028 г. – 30 пациентов; 2029 г. – 40 пациентов; 2030 г. – 40 пациентов. Срок: 2 раза в год

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
5. Проведение санитарно-профилактической работы					
5.1.	Опубликование статей по вопросам профилактики туберкулеза в республиканских и муниципальных средствах массовой информации	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва, департамент информационной политики Администрации Главы Республики Тыва и Apparата Правительства Республики Тыва, органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов (по согласованию)	повышение уровня информированности населения республики по вопросам профилактики туберкулеза: 2026 г. – 8 статей; 2027 г. – 8 статей; 2028 г. – 8 статей; 2029 г. – 8 статей; 2030 г. – 8 статей. Срок: поквартально
5.2.	Выступление врачей – фтизиатров в средствах массовой информации (на телевидении и радио)	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство здравоохранения Республики Тыва	улучшение информированности населения по вопросам профилактики и раннего выявления туберкулеза: 2026 г. – 4 выступления; 2027 г. – 4 выступления; 2028 г. – 4 выступления; 2029 г. – 4 выступления; 2030 г. – 4 выступления. Срок: поквартально
5.3.	Изготовление и показ видеоролика по вопросам раннего выявления и профилактики туберкулеза	1 января 2026 г.	31 декабря 2030 г.	Министерство культуры Республики Тыва, Министерство здравоохранения Республики Тыва, департамент информационной политики Администрации	повышение уровня информированности населения по проблемам туберкулеза: 2026 г. – 4 баннера, 2 видеоролика; 2027 г. – 4 баннера, 2 видеоролика; 2028 г. – 4 баннера, 2 видеоролика; 2029 г. – 4 баннера, 2 видеоролика; 2030 г. – 4 баннера, 2 видеоролика

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные за исполнение	Ожидаемый результат (достижение целевых показателей)
		начало	окончание		
				Главы Республики Тыва и Аппарата Правительства Республики Тыва	

Приложение № 2
к региональной программе Республики Тыва
«О дополнительных мерах по борьбе с
туберкулезом в Республике Тыва
на 2026-2030 годы»

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

(индикаторы) реализации региональной программы Республики Тыва «О дополнительных мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы»

Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель							
		Наименование и единица измерения	значение в базовом году (2024 год)	значение в 2025 году	значение в 2026 году	значение в 2027 году	значение в 2028 году	значение в 2029 году	значение в 2030 году
1	2	3	4	6	7	8	9	10	11
Снижение смертности от туберкулеза с 24,6 до 10,0 на 100 тыс. населения	Снижение смертности от туберкулеза за счет расширения современных методов диагностики туберкулеза, проведение мероприятий по своевременному выявлению туберкулеза, улучшения качества оказания медицинской помощи больным туберкулезом, улучшение условий пребывания в стационаре путем строительства современного здания туберкулезной больницы, отвечающего требованиям санитарно-эпидемиологического режима,	1) снижение смертности от туберкулеза с 24,6 до 10,0 на 100 тыс. населения	24,6	21,5	19,0	11,5	11,0	10,5	10,0
		2) повышение эффективности лечения больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью с 75 до 85 процентов	75	80	80	83	85	85	85
		3) увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 70 до 85 процентов	70	75	77	79	81	83	85
		4) увеличение охвата профилактическим осмотрами детей 0-17 лет на туберкулез всеми метода-	90	98,8	98,8	98,9	99	99	99

Цель РП и ОИВ, ответственный за ее достижение	Задача РП и ОИВ, ответственный за ее решение	Целевой показатель							
		Наименование и единица измерения	значение в базовом году (2024 год)	значение в 2025 году	значение в 2026 году	значение в 2027 году	значение в 2028 году	значение в 2029 году	значение в 2030 году
1	2	3	4	6	7	8	9	10	11
	оснащенного современным медицинским оборудованием, проведения санитарно-просветительной работы по туберкулезу среди населения	ми с 90 до 99,0 процентов							

Приложение № 3
к региональной программе Республики Тыва
«О дополнительных мерах по борьбе с
туберкулезом в Республике Тыва
на 2026-2030 годы»

П Е Р Е Ч Е Н Ь
основных мероприятий региональной программы Республики Тыва «О дополнительных
мерах по борьбе с туберкулезом в Республике Тыва на 2026-2030 годы»

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г		
1	Организационно-методические мероприятия	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Министерство здравоохранения Республики Тыва (далее – Минздрав РТ)	
		республиканский бюджет	120 123,00	24 024,60	24 024,60	24 024,60	24 024,60	24 024,60	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		муниципальный бюджет	33 129,00	6 625,80	6 625,80	6 625,80	6 625,80	6 625,80	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		итого	153 252,00	30 650,40	30 650,40	30 650,40	30 650,40	30 650,40	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.1.	Проведение заседаний Межведомственной комиссии по борьбе с туберкулезом при Правительстве Республики Тыва	финансирование не требуется	0,00						Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.2.	Актуализация муниципальных программ по борьбе с туберкулезом на 2026-2030 годы	финансирование не требуется	0,00						Минздрав РТ	2026-2030 гг.

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г		
1.3.	Актуализация нормативно-правовой базы фтизиатрической службы республики в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами	финансирование не требуется	0,00						Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.4.	Организация мер по привлечению к прохождению лечения пациентов с туберкулезом, злостно уклоняющихся от лечения, в недобровольном порядке, в том числе с привлечением судебных органов и Министерства внутренних дел по Республике Тыва	финансирование не требуется	0,00						Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.5.	Принятие мер социальной поддержки пациентов с туберкулезом, в том числе в рамках реализации губернаторских проектов	финансирование не требуется	0,00						Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.6.	Взаимодействие с системой Управления ФСИН и МВД по Республике Тыва в части оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, содержащимся в местах лишения свободы	финансирование не требуется	0,00						Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.7.	Организация профилактических осмотров населения республики на туберкулез	муниципальный бюджет	33 129,00	6 625,80	6 625,80	6 625,80	6 625,80	6 625,80	органы местного самоуправления (по согласованию), Минздрав РТ	2026-2030 гг.
1.8.	Организация профилактическими осмотрами детей в возрасте от 1 до 17 лет на туберкулез всеми методами иммунодиагностики (проба Манту, диаскинтест)	республиканский бюджет	120 123,00	24 024,60	24 024,60	24 024,60	24 024,60	24 024,60	Минздрав РТ	2026-2030 гг.

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения	
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г			
1.9.	Организация второго чтения рентгенограмм (флюорограмм) при выявлении патологий органов грудной клетки	финансирование не требуется	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.	
2	Укрепление материально-технической базы противотуберкулезной службы	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.	
		республиканский бюджет	95 235,00	30 665,00	30665,00	30665,00	1 620,00	1620,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.	
		из них оснащение медоборудованием, автомашиной	95 235,00	30 665,00	30665,00	30665,00	1 620,00	1620,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.	
		внебюджетные средства	0,00								2026-2030 гг.
		муниципальный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			2026-2030 гг.
		итого	95 235,00	30 665,00	30665,00	30665,00	1 620,00	1620,0			2026-2030 гг.
2.3.	Приобретение рентген-аппарата в количестве 1 ед. в ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» (детский прием) на 3 рабочих места	республиканский бюджет	30 000,00	0,00	0,00	30 000,00	0,00	0,00	Министерство финансов Республики Тыва (далее – Минфин РТ), Минздрав РТ	2026-2030 гг.	
2.4.	Приобретение УЗИ аппарата в количестве 1 ед. в филиал ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» в Барун-Хемчикском кожууне	республиканский бюджет	6 596,00	6 596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минфин РТ, Минздрав РТ	2026-2030 гг.	
2.5.	Приобретение оборудования для спелеотерапии для филиала ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» «Противотуберку-	республиканский бюджет	665,00	0,00	665,00	0,00	0,00	0,00	Минфин РТ, Минздрав РТ	2026-2030 гг.	

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г		
	лезный санаторий в Тандинском ко- жууне»									
2.1.	Приобретение передвижной ФГ- установки на базе шасси КАМАЗ в количестве 1 ед. с автономным элект- рогенератором	республиканский бюджет	30 000,00	0,00	30 000,00	0,00	0,00	0,00	Минфин РТ, Минздрав РТ	2026-2030 гг.
2.2.	Приобретение оборудования для эн- доскопического кабинета ГБУЗ Рес- публики Тыва Противотуберкулез- ный диспансер	республиканский бюджет	24 069,00	24 069,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минфин РТ, Минздрав РТ	2026-2030 гг.
2.6.	Приобретение автомашин марки УАЗ в количестве 3 шт. ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный дис- пансер»	республиканский бюджет	3905,00	0,00	0,00	665,00	1 620,00	1620,00	Минфин РТ, Минздрав РТ	2026-2030 гг.
2.8.	Строительство Республиканской ту- беркулезной больницы (на стадии проектирования)	федеральный бюджет	0,00				0,00	0,00	Министерство строительства Республики Тыва, Мин- здрав РТ	2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	0,00				0,00	0,00		2026-2030 гг.
		итого	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2026-2030 гг.
3.	Подготовка и переподготовка вра- чебных кадров противотуберкулез- ной службы	федеральный бюджет	5 940,00	1 980,00	1 980,00	1 980,00	0,00	0,00	Министерство экономическо- го развития и промышленно- сти Республики Тыва, Минфин РТ, Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	60,00	20,00	20,00	20,00	0,00	0,00		
		внебюджетные средства	3 270,00	654,00	654,00	654,00	654,00	654,00		
		муниципальный бюджет	0,00							

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г		
		итого	9 270,00	2 654,00	2 654,00	2 654,00	654,00	654,00		2026-2030 гг.
3.1.	Обучение врачей противотуберкулезной службы республики в регионы Сибирского федерального округа, г. Санкт-Петербург, г. Казань, г. Москва	федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		внебюджетные средства	1 770,00	354,00	354,00	354,00	354,00	354,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		итого	1 770,00	354,00	354,00	354,00	354,00	354,00		2026-2030 гг.
3.2.	Повышение квалификации и стажировка на рабочем месте врачей противотуберкулезной службы на базе ФГБУ «Национальный медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»	федеральный бюджет	0,00							2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		внебюджетные средства	1 500,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		итого	1 500,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00		2026-2030 гг.
3.3.	Организация и проведение обучающих семинаров для работников медицинских организаций общей лечебной сети	финансирование не требуется								2026-2030 гг.
3.4.	Организация обучающих семинаров для врачей-фтизиатров стационарного и амбулаторного звена по вопросам лечения пациентов туберкулезом в соответствии с клиническими рекомендациями.	финансирование не требуется								2026-2030 гг.
3.5.	Укомплектование врачами фтизиатрами по программе «Земский доктор» Тес-Хемский (1), Бай-Тайгинский (1) кожууны и ГБУЗ Республики Тыва «Противотуберкулезный диспансер» филиал в Тандинском кожууне (1)	федеральный бюджет	5 940,00	1 980,00	1 980,00	1 980,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	60,00	20,00	20,00	20,00	0,00	0,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		внебюджетные средства	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2026-2030 гг.
		итого	6 000,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00	0,00	0,00		2026-2030 гг.

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г		
	нологии и инфекционных заболеваний» Министерства здравоохранения Российской Федерации и ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза» Минздрава России									
5	Проведение санитарно-профилактической работы	федеральный бюджет	0,00							2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	0,00							2026-2030 гг.
		внебюджетные средства	1 100,00	220,00	220,00	220,00	220,00	220,00	Минздрав РТ	2026-2030 гг.
		муниципальный бюджет	0,00							2026-2030 гг.
		итого	1 100,00	220,00	220,00	220,00	220,00	220,00		2026-2030 гг.
5.1.	Опубликование статей по вопросам профилактики туберкулеза в республиканских и муниципальных средствах массовой информации	внебюджетные средства	150,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	Минздрав РТ, муниципальные образования (по согласованию), Министерство цифрового развития Республики Тыва	2026-2030 гг.
5.2.	Выступление врачей-фтизиатров в средствах массовой информации (на телевидение)	внебюджетные средства	150,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	Минздрав РТ, Минсвязи РТ	2026-2030 гг.
5.3.	Изготовление и показ видеоролика по вопросам раннего выявления и профилактики туберкулеза	внебюджетные средства	800,00	160,00	160,00	160,00	160,00	160,00	Министерство культуры Республики Тыва, Министерство цифрового развития Респуб-	2026-2030 гг.

№ п/п	Наименование мероприятия	Источник финансирования	Объем финансирования	В том числе по годам					Ответственные за исполнение	Сроки исполнения
				2026 г	2027 г	2028 г	2029 г	2030 г		
									лики Тыва, Минздрав РТ	
		всего по Программе	373 642,5	87 146,5	87 146,5	87 146,5	56 101,5	56 101,5		2026-2030 гг.
		федеральный бюджет	5 940,0	1 980,0	1 980,0	1 980,0	0,0	0,0		2026-2030 гг.
		республиканский бюджет	313 578,0	74 341,6	74 341,6	74 341,6	45 276,6	45 276,6		2026-2030 гг.
		внебюджетные средства	4 370,0	874,0	874,0	874,0	874,0	874,0		2026-2030 гг.
		муниципальный бюджет	49 754,5	9 950,9	9 950,9	9 950,9	9 950,9	9 950,9		2026-2030 гг.